

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:517256-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Materiały medyczne  
2023/S 164-517256**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego  
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 271566088

Adres pocztowy: 3 - go Maja 13-15

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-800

Państwo: Polska

E-mail: [zampubli@szpital.zabrze.pl](mailto:zampubli@szpital.zabrze.pl)

Tel.: +48 323704241

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Numer referencyjny: ZP/8/PN/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak
- II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**  
Wartość bez VAT: 321 086.00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stenty oskrzelowe i przełykowe  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są stenty oskrzelowe i przełykowe, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestawy do znieczuleń podpajęczynówkowych  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są zestawy do znieczuleń podpajęczynówkowych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych

Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki tracheostomijne z ramką

Część nr: 39

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są rurki tracheostomijne z ramką, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki wewnątrzchawicze i tracheostomijne

Część nr: 44

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są rurki wewnątrzchawicze i tracheostomijne , zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa masek twarzowych, tlenowych  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek twarzowych, tlenowych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Strzykawki do pomp  
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są strzykawki do pomp, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do przetaczania płynów infuzyjnych  
Część nr: 58

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest aparat do przetaczania płynów infuzyjnych, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prześcieradła i podkłady  
Część nr: 59

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

34947100 Podkłady

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są prześcieradła i podkłady, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prowadnica do trudnej intubacji

Część nr: 63

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest prowadnica do trudnej intubacji, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Materiały ochronne jednorazowego użytku  
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są materiały ochronne jednorazowego użytku, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pokrowce na zwłoki  
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33922000 Worki do przewozu zwłok
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229 Gliwicki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są pokrowce na zwłoki, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz we wzorze umowy znajdującym się w części IV SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas wymiany reklamowanego przedmiotu umowy / Waga: 20%  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20%  
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**



Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia od 01.09.2023r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia terminu umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia realizacji umowy. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2023/S 056-164350

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

07/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ENDOS Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1231353644

Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 82b

Miejscowość: Wilcza Góra

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 05-506

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 99 634.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 94 890.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 26

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 840.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 28

**Część nr:** 28

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

02/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829  
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14  
Miejscowość: Nowy Tomyśl  
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie  
Kod pocztowy: 64-300  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 780.60 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 060.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 39

**Część nr:** 39

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

28/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp. z o.o. sp.k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 1130029764  
Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35  
Miejscowość: Sulejówek  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 890.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 280.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 44

**Część nr: 44**

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

28/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Anmar Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6462538085

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 198.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 520.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 51**

**Część nr: 51**

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 52**

**Część nr: 52**

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 55 793.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48 273.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 58

**Część nr:** 58

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polmil Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5542922201  
Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 8b  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Kod pocztowy: 85-758  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 216.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 040.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 59

**Część nr:** 59

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

11/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Firma Produkcyjno-Usługowo-Handłowa Mieczysław Kruszelnicki

Krajowy numer identyfikacyjny: 8950007015

Adres pocztowy: ul. Chorwacka 45

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 51-107

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 113 540.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 124 500.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 63

**Część nr:** 63

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

28/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUMI Sp.z o.o. sp.k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 1130029764  
Adres pocztowy: ul. Drobiarska 35  
Miejscowość: Sulejówek  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 002.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 160.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 65

**Część nr:** 65

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: EM POLAND Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8222369589  
Adres pocztowy: Al. Piłsudskiego 63  
Miejscowość: Sulejówek  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Kod pocztowy: 05-070  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 659.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 750.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 69

**Część nr:** 69

**Nazwa:**

DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU II  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8490000039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 018.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 613.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710).

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska



VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
23/08/2023